

MODE DE COMMANDE
FORMULAIRE CLINIQUE

TITRE ET NUMÉRO :

FORMULAIRE DE LIAISON INFIRMIÈRE-PHARMACIEN DÉCOLONISATION-ORTHOPÉDIE
CLI-60046

Ancienne composantes	Numéro GRM
Suroît	86751

RENSEIGNEMENTS SUR L'IMPRESSION :

Format : X 8 ½ X 11 ☐ 8 ½ X 14 ☐ 11 X 17 (<i>en cahier</i>) Matériel : X Papier ☐ Carton ☐ Autre :
Bande de couleur : X Aucune ☐ Gauche ☐ Bas Si oui, couleur :
Format : X Recto ☐ Recto/verso ☐ Autre :
Perforation : X 7 trous standard ☐ Autre
Montage : ☐ Broché ☐ Cahier ☐ Pad ☐ Plastifié ☐ Spirale ☐ Autre :
Copies multiples : ☐ NCR avec feuilles de couleur Précisez les couleurs :
☐ NCR avec feuilles numérotées Précisez le nombre total de copies :
Autres précisions/commentaires :
N/A

NOTE :

Pour toutes les impressions **vous devez obligatoirement utiliser la version accessible en ligne** afin d'assurer l'impression de la dernière mise à jour et maintenir la qualité des copies.